

**SPOSÓB OCENY STANU ZDROWIA OSOBY CHOREJ NA CUKRZYCĘ W CELU STWIERDZENIA ISTNIENIA LUB BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDAMI**

1. Określenie:

- 1) ciężka hipoglikemia – oznacza spadek stężenia glukozy poniżej 55 mg/dl (tj. < 3,0 mmol/l), powodujący konieczność pomocy osoby drugiej w celu uzyskania ustąpienia objawów oraz normalizacji glikemii;
- 2) nawracająca hipoglikemia – oznacza drugi przypadek ciężkiej hipoglikemii w okresie 12 miesięcy;
- 3) nieświadomość hipoglikemii – oznacza nieodczuwanie patologicznie niskich (< 55 mg/dl, tj. < 3,0 mmol/l) wartości glikemii, będące istotnym powikłaniem częstego występowania epizodów hipoglikemii.

2. Uprawniony lekarz, który stwierdził przypadek wystąpienia epizodu ciężkiej hipoglikemii, niezależnie od okoliczności, powinien o tym powiadomić organ wydający prawo jazdy w celu oceny predyspozycji zdrowotnych do kierowania pojazdami.

3. Do badań osoby posiadającej prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, B+E, T, ale kierującej pojazdami w ramach obowiązków służbowych, stosuje się wymagania, o których mowa w ust. 6.

4. W przypadku osoby ubiegającej się o prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, B+E, T albo posiadającej prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, B+E, T, można wydawać prawo jazdy albo przedłużać okres jego ważności pod warunkiem:

- 1) przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami nie może przekraczać pięciu lat;
- 2) wykazania świadomości ryzyka hipoglikemii i zagrożeń z nią związanych;
- 3) odpowiedniej kontroli nad przebiegiem choroby przez osobę chorującą na cukrzycę;
- 4) w przypadku insulinoterapii - przedstawienia opinii specjalisty diabetologa.

5. Bezwzględny przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami jest nawracająca hipoglikemia oraz nieświadomość hipoglikemii.

6. W przypadku osoby ubiegającej się o prawo jazdy kategorii C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E, pozwolenie do kierowania tramwajem lub świadectwo kwalifikacji zawodowej można wydawać albo przedłużać okres jego ważności pod warunkiem:

- 1) przedstawienia opinii specjalisty diabetologa;
- 2) przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami nie może przekraczać trzech lat, a w przypadku insulinoterapii jednego roku;
- 3) wykazania świadomości ryzyka hipoglikemii i zagrożeń z nią związanych;
- 4) regularnego monitorowania stężenia glukozy we krwi, przynajmniej dwa razy dziennie oraz w porach dnia związanych z kierowaniem pojazdami;
- 5) udokumentowania kontroli nad przebiegiem choroby przez lekarza prowadzącego.

7. Bezwzględny przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami jest jakikolwiek przypadek ciężkiej hipoglikemii, nieświadomość hipoglikemii oraz inne powikłania związane z cukrzycą, wykluczające możliwość kierowania pojazdami.

8. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 pkt 1, osoby ubiegające się o prawo jazdy lub posiadające prawo jazdy przedstawiają uprawnionemu lekarzowi opinię specjalisty diabetologa w formie karty konsultacyjnej diabetologicznej.

## KARTA KONSULTACYJNA DIABETOLOGICZNA

.....  
 (pieczętka zakładu opieki zdrowotnej  
 lub praktyki lekarskiej)

data badania .....

### KARTA KONSULTACYJNA DIABETOLOGICZNA DO BADAŃ LEKARSKICH KIEROWCÓW I OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI

imię i nazwisko badanego						
numer PESEL (w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL, należy podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)						
adres zamieszkania						
miejsowość				kod		
ulica				nr domu/mieszkania		
	kandydat na kierowcę		kierowca	rok uzyskania prawa jazdy		
kategoria prawa jazdy		A, A1, B, B1, B+E, T (kierowanie motocyklem, samochodem osobowym, ciągnikiem rolniczym)				
		C, C1, D, D1, C+E, D+E, C1+E, D1+E (kierowanie samochodem ciężarowym, autobusem, tramwajem)				
cukrzyca	data rozpoznania		typ cukrzycy	lekarz prowadzący		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	podstaw owej opieki zdrowot nej	poradni diabetologic znej	
wiedza pacjenta dotycząca jego choroby, leczenia i powikłań				wysoka	dostateczna	niedostateczna
umiejętność kontrolowania glikemii				dobra	akceptowalna	niska
występowanie objawów prodromalnych hipoglikemii				tak	nie	

ryzyko hipoglikemii		niskie		akceptowalne	
obecność przewlekłych powikłań cukrzycy			brak przewlekłych powikłań cukrzycy		
ze strony narządu wzroku		ze strony układu nerwowego		ze strony układu sercowo-naczyniowego	
uwagi dotyczące przewlekłych powikłań cukrzycy					
inne uwagi					

.....  
 (data i podpis osoby badanej)

.....  
 (pieczętka i podpis specjalisty diabetologa)

## **SPOSÓB OCENY STANU ZDROWIA OSOBY CHOREJ NA PADACZKĘ W CELU STWIERDZENIA ISTNIENIA LUB BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDAMI**

### 1. Określenie:

- 1) padaczka – oznacza przewlekłe schorzenie mózgu charakteryzujące się skłonnością do występowania nawracających samoistnych napadów. Padaczkę rozpoznaje się w przypadku wystąpienia co najmniej dwóch samoistnych napadów padaczkowych w odstępie dłuższym niż 24 godziny (jeden napad nie jest padaczką). O rozpoznaniu padaczki i procesie leczenia decyduje lekarz specjalista w dziedzinie neurologii;
- 2) inna utrata przytomności – oznacza każdą utratę przytomności wymagającą diagnostyki i podlegającą ocenie indywidualnej z uwzględnieniem ryzyka jej ponownego wystąpienia podczas kierowania pojazdem.

2. W przypadku wystąpienia innej utraty świadomości konieczne jest wskazanie okresu, w którym nie wolno kierować pojazdami oraz wymagań dotyczących dalszej obserwacji lekarskiej.

3. Uprawniony lekarz, który stwierdził przypadek wystąpienia napadu o symptomatologii padaczkowej lub podejrzenie albo istnienie padaczki, niezależnie od okoliczności, powinien o tym powiadomić organ wydający prawo jazdy w celu oceny predyspozycji zdrowotnych do kierowania pojazdami.

4. W przypadku osoby ubiegającej się o prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, B+E, T albo posiadającej prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, B+E, T, można wydawać prawo jazdy albo przedłużać okres jego ważności:

- 1) w przypadku osoby przyjmującej leki przeciwpadaczkowe - po przedstawieniu opinii neurologicznej potwierdzającej brak napadów padaczkowych w ciągu ostatnich dwóch lat leczenia. Po tym okresie osoba podlega badaniom kontrolnym co pół roku przez okres dwóch lat, następnie co rok przez kolejne 3 lata, a potem w zależności od wskazań lekarskich;

- 2) w przypadku osoby, która miała pierwszy w życiu napad padaczkowy - po przedstawieniu opinii neurologicznej potwierdzającej 12 miesięczny okres bez napadów.
5. W przypadku odstawienia leczenia kierowanie pojazdem jest bezwzględnie przeciwwskazane przez okres pierwszych 6 miesięcy od odstawienia leczenia. Po tym okresie osoba podlega badaniom kontrolnym co pół roku przez okres dwóch lat, następnie co rok przez kolejne 3 lata, a potem w zależności od wskazań lekarskich.
6. W okresie korekty leczenia pod kontrolą lekarza specjalisty neurologa wskazane jest wstrzymanie się od kierowania pojazdem.
7. Bezwzględnym przeciwwskazaniem do kierowania pojazdem jest wystąpienie napadu padaczkowego w ciągu ostatnich dwóch lat choroby. Ponowne ubieganie się o kierowanie pojazdami jest możliwe po spełnieniu warunków określonych w ust. 4 pkt 1.
8. Osoba ubiegająca się o prawo jazdy kategorii C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E albo posiadająca prawo jazdy kategorii C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E, pozwolenie do kierowania tramwajem lub świadectwo kwalifikacji zawodowej, u której kiedykolwiek rozpoznano padaczkę bądź kiedykolwiek wystąpił napad o symptomatologii padaczkowej, nie może być uznana za zdolną do kierowania pojazdami.
9. Osoba posiadająca prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, B+E, T, u której kiedykolwiek rozpoznano padaczkę bądź kiedykolwiek wystąpił napad o symptomatologii padaczkowej, nie może być uznana za zdolną do kierowania pojazdami w ramach obowiązków służbowych.
10. Zdolność do kierowania pojazdem osoby ubiegającej się o prawo jazdy lub posiadającej prawo jazdy, u której stwierdzono strukturalną zmianę śródmózgową podlega ocenie indywidualnej.
11. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 pkt 1, osoba ubiegająca się o prawo jazdy albo posiadająca prawo jazdy, przedstawia uprawnionemu lekarzowi opinię specjalisty neurologa w formie karty konsultacyjnej neurologicznej.

## KARTA KONSULTACYJNA NEUROLOGICZNA

.....  
 (pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
 lub praktyki lekarskiej)

data badania .....

### KARTA KONSULTACYJNA NEUROLOGICZNA DO BADAŃ LEKARSKICH KIEROWCÓW I OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI

imię i nazwisko badanego					
numer PESEL (w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL, należy podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)					
adres zamieszkania					
miejsowość				kod	
ulica			nr domu/mieszkania		
	kandydat na kierowcę		kierowca	rok uzyskania prawa jazdy	
kategoria prawa jazdy		A, A1, B, B1, B+E, T (kierowanie motocyklem, samochodem osobowym, ciągnikiem rolniczym)			
		C, C1, D, D1, C+E, D+E, C1+E, D1+E (kierowanie samochodem ciężarowym, autobusem, tramwajem)			
padaczka	data rozpoznania				lekarz prowadzący
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	podstawowej opieki zdrowotnej.		<input type="checkbox"/> poradni neurologicznej <input type="checkbox"/>
zespół padaczkowy			rodzaj napadów		
dane dotyczące przeprowadzonej diagnostyki (wyniki przeprowadzonych badań obrazowych)					

czas trwania choroby
przebieg choroby (w tym data ostatniego napadu)
Przebieg i rodzaj leczenia choroby
współistniejące schorzenia mające wpływ na przebieg choroby
uwagi dotyczące przewlekłych powikłań choroby
inne uwagi
okres, w którym badany nie może kierować pojazdem od.....do.....
wymagania dotyczące dalszej obserwacji

.....  
 (data i podpis osoby badanej)

.....  
 (pieczętka i podpis specjalisty neurologa)